附件5-1

培 训 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 所教学科 | 民族 | 移动电话 | 是否用餐 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：9**月11日前**，务必将回执发送49009701@qq.com。